



## HISTORIA DE LA CARDIOLOGÍA

## René Favaloro

Gustavo Restrepo Uribe, MD.

*Bogotá, Colombia.*

René Gerónimo Favaloro ganó merecidamente un sitio de honor entre los personajes que han contribuido al desarrollo de la Medicina, gracias a la aplicación, por primera vez en un paciente, de la técnica de revascularización miocárdica mediante los injertos con vena safena, conocidos como puentes o «bypasses» aorto-coronarios.

Nació el 14 de junio de 1923 en el modesto barrio de El Mondongo de La Plata, Argentina, en el hogar formado por un carpintero y una modista. Después de sus estudios elementales, cursó Medicina en la Universidad de La Plata y en 1962 viajó a los Estados Unidos para especializarse en Cirugía Cardiovascular con el doctor Donald Effler en la *Cleveland Clinic*. Allí pudo aprovechar los estudios de arteriografía coronaria practicados por el doctor Mason Sones, que le sirvieron de base para la operación mencionada desde 1967.

En 1971 regresó a la Argentina y en 1975, en Buenos Aires, inició la Fundación que llevaría su nombre. La mala situación económica de ésta (una deuda de 75 millones de dólares), lo llevó a reclamar al entonces Presidente Fernando De La Rúa, la ayuda prometida, en carta a la que éste no dio respuesta. Todo ello, más la muerte de su esposa, llevaron a Favaloro a una profunda depresión, causa de la dolorosa determinación de terminar su existencia, mediante un disparo en su corazón, el 29 de julio de 2000, luego de escribir en dicha carta un recuento de su actividad y denunciar la corrupción que invadía a la profesión médica. Hela a continuación:

*Si se lee mi carta de renuncia a la Cleveland Clinic, está claro que mi regreso a la Argentina (después de haber alcanzado un lugar destacado en la Cirugía Cardiovascular) se debió a mi eterno compromiso con mi patria. Nunca perdí mis raíces. Volví para trabajar en docencia, investigación y asistencia médica. – La primera etapa, en el Sanatorio Güemes, demostró que inmediatamente organizamos la residencia en Cardiología y Cirugía Cardiovascular, además de cursos de post-gradó a todos los niveles. – Le dimos importancia también a la investigación clínica en donde participaron la mayoría de los miembros de nuestro grupo. – En lo asistencial exigimos de entrada un número de camas para los indigentes. – Así, cientos de pacientes fueron operados sin cargo alguno. La mayoría de nuestros pacientes provenían de las obras sociales. El Sanatorio tenía contratos con las más importantes de aquel entonces. – La relación con el Sanatorio fue muy clara. – Los honorarios, provinieran de donde provinieran, eran de nosotros; la internación, de (sic) Sanatorio (la mayor tajada). – Nosotros con los honorarios pagábamos las residencias y las secretarías, y nuestras entradas se distribuían entre los médicos proporcionalmente. – Nunca permití que se tocara un solo peso de los (sic) que no nos correspondía. – A pesar de que los directores aseguraban que no había retornos, yo conocía que sí los había. De vez en cuando, a pedido de su director, saludaba a los sindicalistas de turno, que agradecían nuestro trabajo. – Este era nuestro único contacto. – A mediados de la década del 70, comenzamos a organizar la Fundación.*

*Primero, con la ayuda de la SEDRA, creamos el departamento de Investigación Básica, que tanta satisfacción nos ha dado, y luego la construcción del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. – Cuando entró en funciones, redacté los 10 mandamientos que debían sostenerse a rajatabla, basados en el lineamiento ético que siempre me ha acompañado. – La calidad de nuestro trabajo, basado en la tecnología incorporada más la tarea de los profesionales seleccionados, hizo que no nos faltara trabajo, pero debimos luchar continuamente con la corrupción imperante en la medicina (parte de la tremenda*

(1) Fundación Santa Fe de Bogotá. Bogotá, Colombia.

Correspondencia: Dr. Gustavo Restrepo Uribe. Fundación Santa Fe de Bogotá, Colombia. Correo electrónico: [guuribe@hotmail.com](mailto:guuribe@hotmail.com)

Recibido: 02/05/2011. Aceptado: 05/05/2011.

corrupción que ha contaminado a nuestro país en todos los niveles, sin límites de ninguna naturaleza). Nos hemos negado sistemáticamente a quebrar los lineamientos éticos; como consecuencia, jamás dimos un solo peso de retorno. Así, obras sociales de envergadura, no mandaron ni mandan sus pacientes al Instituto. - ¡Lo que tendría que narrar de las innumerables entrevistas con los sindicalistas de turno!- Manga de corruptos que viven a costa de los obreros y coimean fundamentalmente con el dinero de las obras sociales que corresponde a la atención médica. - Lo mismo ocurre con el PAMI. Esto lo pueden certificar los médicos de mi país, que para sobrevivir deben aceptar participar del sistema implementado a lo largo y ancho de todo el país. - Valga un solo ejemplo: el PAMI tiene una vieja deuda con nosotros (como desde el año 94 ó 95) de 1'900.000 pesos; la hubiéramos cobrado en 48 horas si hubiéramos aceptado los retornos que se nos pedían (como es lógico, no a mí directamente). - Si hubiéramos aceptado las condiciones imperantes por la corrupción del sistema (que se ha ido incrementando en estos últimos años) deberíamos tener 100 camas más, no daríamos abasto para atender toda la demanda, - El que quiera negar que todo esto es cierto, que acepte que rija en la Argentina, el principio fundamental de la libre elección del médico, que terminaría con los acomodados de turno. - Lo mismo ocurre con los pacientes privados (incluyendo los de la medicina prepaga) el médico que envía a estos pacientes por el famoso ana-ana, sabe, espera, recibir una jugosa participación del cirujano. - Hace muchísimos años debo escuchar aquello de que Favaloro no opera más! ¿De dónde proviene este infundio? Muy simple: el paciente acepta y expresa sus deseos de que yo lo opere. '¿Pero cómo, usted no sabe que Favaloro no opera hace tiempo?' Yo le voy a recomendar un cirujano de real valor, no se preocupe'. - El cirujano de 'real valor' además de su capacidad profesional retornará al cardiólogo mandante un 50% de los honorarios. - Varios de estos pacientes han venido a mi consulta, no obstante las 'indicaciones' de su cardiólogo. '¿Doctor, usted sigue operando?' y una vez más debo explicar que sí, que lo sigo haciendo con el mismo entusiasmo y responsabilidad de siempre. - Muchos de estos cardiólogos son de prestigio nacional e internacional. - Concurren a los Congresos del American College o de la American Heart and entonces sí, allí me brindan toda clase de felicitaciones y abrazos cada vez que debo exponer alguna 'lecture' de significación. Así ocurrió cuando la de Paul D. White lectura en Dallas, decenas de cardiólogos argentinos me abrazaron, algunos con lágrimas en los ojos. - Pero aquí, vuelven a insertarse en el 'sistema' y el dinero es lo que más les interesa. -

La corrupción ha alcanzado niveles que nunca pensé presenciar. Instituciones de prestigio como el Instituto Cardiovascular Buenos Aires, con excelentes profesionales médicos, envían empleados bien entrenados que visitan a los médicos cardiólogos en sus consultorios. Allí les explican en detalles los mecanismos del retorno y los porcentajes que recibirán no solamente por la cirugía, los métodos de diagnóstico no invasivo (Holter eco, cámara y etc., etc.) los cateterismos, las angioplastias, etc., etc., están incluidos. - No es la única institución. Médicos de la Fundación me han mostrado las hojas que les dejan con todo muy bien explicado. Llegado el caso, una vez el paciente operado, el mismo personal entrenado, visitará nuevamente al cardiólogo, explicará en detalle 'la operación económica' y entregará el sobre correspondiente. - La situación actual de la Fundación es desesperante, millones de pesos a cobrar de tarea realizada, incluyendo pacientes de alto riesgo que no podemos rechazar. Es fácil decir 'no hay camas disponibles'. - Nuestro juramento médico lo impide. - Estos pacientes demandan un alto costo raramente reconocido por las obras sociales. A ello se agregan deudas por todos lados, las que corresponden a la construcción y equipamiento del ICYCC, los proveedores, la DOI, los bancos, los médicos con atrasos de varios meses. Todos nuestros proyectos tambalean y cada vez más todo se complica. - En Estados Unidos, las grandes instituciones médicas pueden realizar su tarea asistencial, la docencia y la investigación por las donaciones que reciben. - Las cinco facultades médicas más trascendentes reciben más de 100 millones de dólares cada una. Aquí, ni soñando. - Realicé gestiones en el BID que nos ayudó en la etapa inicial y luego publicitó en varias de sus publicaciones a nuestro instituto como uno de sus logros. Envié cuatro cartas a Enrique Iglesias, solicitando ayuda (¡Tiran tanto dinero por la borda en esta Latinoamérica!) todavía estoy esperando alguna respuesta. Maneja miles de millones de dólares, pero para una institución que ha entrenado centenares de médicos desparramados por nuestro país y toda Latinoamérica, no hay respuesta. ¿Cómo se mide el valor social de nuestra tarea docente? Es indudable que ser honesto, en esta sociedad corrupta tiene su precio. A la corta o a la larga te lo hacen pagar. - La mayoría del tiempo me siento solo. En aquella carta de renuncia a la C. Clinic, le decía al Dr. Effler que sabía de antemano que iba a tener que luchar y le recordaba que Don Quijote era español. - Sin duda la lucha ha sido muy desigual. - El proyecto de la Fundación tambalea y empieza a resquebrajarse. - Hemos tenido varias reuniones, mis colaboradores más cercanos, algunos de ellos compañeros de lucha desde nuestro recordado Colegio Nacional

de La Plata, me aconsejan que para salvar a la Fundación debemos incorporarnos al 'sistema'. - Sí al retorno, sí al ana-ana. 'Pondremos gente a organizar todo'. Hay 'especialistas' que saben como hacerlo. 'Debes dar un paso al costado. Aclararemos que vos no sabes nada, que no estás enterado'. 'Debes comprenderlo si querés salvar a la Fundación' ¡Quién va a creer que yo no estoy enterado! - En este momento y a esta edad terminar con los principios éticos que recibí de mis padres, mis maestros y profesores me resulta extremadamente difícil. No puedo cambiar, prefiero desaparecer. -Joaquín V. González, escribió la lección de optimismo que se nos entregaba al recibirnos: 'a mí no me ha derrotado nadie'. Yo no puedo decir lo mismo. A mí me ha derrotado esta sociedad corrupta que todo lo controla. Estoy cansado de recibir homenajes y elogios a nivel internacional. Hace pocos días fui incluido en el grupo selecto de las leyendas del milenio en cirugía cardiovascular. - El año pasado debí participar en varios países desde Suecia a la India escuchando siempre lo mismo. - '¡La leyenda, la leyenda!' - Quizá el pecado capital que he cometido, aquí en mi país, fue expresar siempre en voz alta mis sentimientos, mis críticas, insisto, en esta sociedad del privilegio, donde unos pocos gozan hasta el hartazgo, mientras la mayoría vive en la miseria y la desesperación. Todo esto no se perdona, por el contrario se castiga. Me consuela el haber atendido a mis pacientes sin distinción de ninguna naturaleza. Mis colaboradores saben de mi inclinación por los pobres, que viene de mis lejanos años en Jacinto Arauz. - Estoy cansado de luchar y luchar, galopando contra el viento como decía Don Ata. -No puedo cambiar. No ha

sido una decisión fácil pero sí meditada. - No se hable de debilidad o valentía. - El cirujano vive con la muerte, es su compañera inseparable, hable de debilidad o valentía. - El cirujano vive con la muerte, es su compañera inseparable, con ella me voy de la mano. - Sólo espero no se haga de este acto una comedia. Al periodismo le pido que tenga un poco de piedad. - Estoy tranquilo. Alguna vez en un acto académico en USA se me presentó como a un hombre bueno que sigue siendo un médico rural. Perdónenme, pero creo, es cierto. Espero que me recuerden así. - En estos días he mandado cartas desesperadas a entidades nacionales, provinciales, empresarios, sin recibir respuesta. En la Fundación ha comenzado a actuar un comité de crisis con asesoramiento externo. Ayer empezaron a producirse las primeras cesantías. Algunos, pocos, han sido colaboradores fieles y dedicados. El lunes no podría dar la cara. - A mi familia en particular a mis queridos sobrinos, a mis colaboradores, a mis amigos, recuerden que llegué a los 77 años. No aflojen, tienen la obligación de seguir luchando por lo menos hasta alcanzar la misma edad, que no es poco. -Una vez más reitero la obligación de cremarme inmediatamente sin perder tiempo y tirar mis cenizas en los montes cercanos a Jacinto Arauz, allá en La Pampa. - Queda terminantemente prohibido realizar ceremonias religiosas o civiles. -Un abrazo a todos - René Favaloro.

La carta traduce la recia personalidad de su autor y llevó un sentimiento de tristeza a quienes ejercen la cardiología y la cirugía cardiovascular.